

[illegible]

200: CARACTERÍSTICAS EDUCATIVAS

Si en la Pgta. 102 respondieron "Si Asiste", CONTINÚE si respondió "No asiste" pase a la pgta. 301

201 (NOMBRE) ¿Cómo te va en el jardín / escuela / colegio?

Muy bien.....1

Bien.....2

Más o menos (regular).....3

Mal.....4

Muy mal.....5

202 ¿Cómo dirías que es la relación entre todos los compañeros de tu salón?

Muy buena.....1

Buena.....2

Más o menos (regular).....3

Mala.....4

Muy mala.....5

203 A niños como tú les pasan algunas de estas cosas en el colegio.  
Te han pasado a ti?

Si

No

1. Te pegan, castigan o insultan tus profesores?

1

2

2. Te pegan, gritan o insultan tus compañeros?

1

2

3. Tocarón tu cuerpo y te hicieron sentir mal?

1

2

4. Te quitan tu comida, te roban tus cosas?

1

2

5. Otro? \_\_\_\_\_

1

2

(Especifique)

204 (NOMBRE)

¿A quien le pides ayuda cuando tienes problemas en el jardín / escuela / colegio:

Si

No

1. A tus padres?

1

2

2. A otros familiares?

1

2

3. A tu profesor(a) o maestro(a)?

1

2

4. A tus amigos(as)?

1

2

5. A otra persona? \_\_\_\_\_

1

2

(Especifique)

300: TAREAS DOMÉSTICAS

Esta pregunta puede ser asistida por el Informante calificado u otro miembro del hogar que conozca las actividades del niño (a)

Ahora quiero que me ayudes a responder unas preguntas sobre las tareas que realizas dentro de tu casa.

MOSTRAR TARJETA A2 “TAREAS DE LA CASA”. Lea cada alternativa. Registre las tareas en el recuadro inferior para ambos periodos.

301 a) De lunes a viernes de una semana pasada, ¿Realizaste alguna tarea de casa como:

Tareas de la casa

a) De lunes a viernes

Si

No

1. Cocinar o ayudar a cocinar?

1

2

2. Hacer compras del hogar?

1

2

3. Lavar o planchar la ropa?

1

2

4. Lavar platos, ollas, etc.?

1

2

5. Barrer y limpiar la casa?

1

2

6. Cuidar niños/ancianos/enfermos?

1

2

7. Otras tareas domésticas?

1

2

\_\_\_\_\_  
(Especifique)

Si todas las respuestas son NO pase a Pgta. 302

b) ¿Cuántos días entre lunes a viernes de la semana pasada realizaste estas tareas de casa?

c) ¿Cuánto tiempo le dedicas a estas tareas en un día de lunes a viernes?

Horas

Minutos

302 a) En el fin de semana pasado, sábado o domingo, realizaste algunas tareas de casa como:

Tareas de la casa

a) Sábado / domingo

Si

No

1. Cocinar o ayuda a cocinar?

1

2

2. Hacer compras del hogar?

1

2

3. Lavar o planchar la ropa?

1

2

4. Lavar platos, ollas, etc.?

1

2

5. Barrer y limpiar la casa?

1

2

6. Cuidar niños/ancianos/enfermos?

1

2

7. Otras tareas domésticas?

1

2

\_\_\_\_\_  
(Especifique)

Si en Pgta 302 todas las respuestas son NO, pase a Pgt 303

Si todas las respuestas son NO en Pgta. 301 y 302 pase a Pgta. 401

b) ¿Cuántos días del fin de semana pasado realizaste estas tareas de casa?

Número de días.

c) ¿Cuánto tiempo le dedicaste a estas tareas el fin de semana pasado?

Horas

Minutos

303 (NOMBRE)

¿Por hacer las tareas de la casa, dejaste de:

Si

No

1. Ir al colegio?

1

2

2. Hacer las tareas del colegio?

1

2

3. Jugar con tus amigos?

1

2

4. Ver TV / internet?

1

2

5. Descansar / dormir?

1

2

6. Otro \_\_\_\_\_

1

2

(Especifique)

**400: ACTIVIDAD ECONÓMICA ACTUAL (Durante la semana de referencia)**

**402** Durante la semana pasada del..... al..... ¿Hiciste alguna de estas actividades:

No. .... 2

**MOstrar Tarjeta A3 “ACTIVIDADES ECONÓMICAS”. Lea las alternativas. Registre las actividades que declare hacer.**

**Si todas  
las  
respuestas  
son "NO"  
Pase a  
Sección  
500**

de la pgta. 402

[illegible]





400: ACTIVIDAD ECONÓMICA ACTUAL (Durante la semana de referencia)																										
<div>404 ¿Dónde queda tu trabajo:</div> <div>En tu casa?..... 1</div> <div>Cerca de tu casa?..... 2</div> <div>Lejos de tu casa?..... 3</div> <div>No sabe..... 4</div>	<div>409 (NOMBRE)</div> <div>¿A quién le pides ayuda, cuando tienes alguno de estos problemas en este trabajo?</div> <table><tr><td></td><td>Si</td><td>No</td></tr><tr><td>1. A tus padres? .....</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>2. A otros familiares? .....</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>3. A tu profesor(a) o maestro(a)? .....</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>4. A tus amigos(as)? .....</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>5. A otra persona? _____</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td colspan="3">(Especifique)</td></tr></table>			Si	No	1. A tus padres? .....	1	2	2. A otros familiares? .....	1	2	3. A tu profesor(a) o maestro(a)? .....	1	2	4. A tus amigos(as)? .....	1	2	5. A otra persona? _____	1	2	(Especifique)					
	Si	No																								
1. A tus padres? .....	1	2																								
2. A otros familiares? .....	1	2																								
3. A tu profesor(a) o maestro(a)? .....	1	2																								
4. A tus amigos(as)? .....	1	2																								
5. A otra persona? _____	1	2																								
(Especifique)																										
<div>405 Durante la semana pasada del.....al.....(NOMBRE)</div> <div>¿Para quién trabajaste principalmente:</div> <div>(Señalar una sola alternativa)</div> <div>Para ti mismo?..... 1</div> <div>Para tus padres o para otro miembro de tu hogar?..... 2</div> <div>Para otro familiar que no vive en tu hogar?..... 3</div> <div>Para otra persona? _____ 4</div> <div>(Especifique)</div>	<div>410 Los niños que trabajan a veces se sienten bien y otras veces se sienten mal</div> <div>¿Tú te sientes:</div> <div>Muy bien?..... 1</div> <div>Bien?..... 2</div> <div>Más o menos (regular)?..... 3</div> <div>Mal?..... 4</div> <div>Muy mal?..... 5</div>																									
<div>406 (NOMBRE)</div> <div>¿Por hacer este trabajo dejaste de:</div> <table><tr><td></td><td>Si</td><td>No</td></tr><tr><td>1. Ir al colegio?</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>2. Hacer las tareas del colegio?</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>3. Jugar con tus amigos?</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>4. Ver TV / internet?</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>5. Descansar / dormir?</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>6. Otro _____</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td colspan="3">(Especifique)</td></tr></table>		Si	No	1. Ir al colegio?	1	2	2. Hacer las tareas del colegio?	1	2	3. Jugar con tus amigos?	1	2	4. Ver TV / internet?	1	2	5. Descansar / dormir?	1	2	6. Otro _____	1	2	(Especifique)			<div>411 ¿Donde tú trabajas, hay otros niños trabajando?</div> <div>Si..... 1</div> <div>No..... 2</div> <div>No sabe..... 3</div>	
	Si	No																								
1. Ir al colegio?	1	2																								
2. Hacer las tareas del colegio?	1	2																								
3. Jugar con tus amigos?	1	2																								
4. Ver TV / internet?	1	2																								
5. Descansar / dormir?	1	2																								
6. Otro _____	1	2																								
(Especifique)																										
<div>407 ¿Por qué trabajas:</div> <table><tr><td></td><td>Si</td><td>No</td></tr><tr><td>1. Para ayudar a tus padres u otros familiares?</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>2. Para ganar tu propio dinero?</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>3. Para aprender el oficio?</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>4. Te gusta trabajar?</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>5. Para comprar mis útiles escolares o cosas</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>6. Por otro motivo? _____</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td colspan="3">(Especifique)</td></tr></table>		Si	No	1. Para ayudar a tus padres u otros familiares?	1	2	2. Para ganar tu propio dinero?	1	2	3. Para aprender el oficio?	1	2	4. Te gusta trabajar?	1	2	5. Para comprar mis útiles escolares o cosas	1	2	6. Por otro motivo? _____	1	2	(Especifique)			<div>412 ¿Sabes si tus vecinos(as) o amigos(as) de tu edad hace algún tipo de trabajo?</div> <div>Si..... 1</div> <div>No..... 2</div> <div>No sabe..... 3</div> <div>Si en pregunta 102 respondió "Si" CONTINUE, si respondió "No" pase a Sección 500</div>	
	Si	No																								
1. Para ayudar a tus padres u otros familiares?	1	2																								
2. Para ganar tu propio dinero?	1	2																								
3. Para aprender el oficio?	1	2																								
4. Te gusta trabajar?	1	2																								
5. Para comprar mis útiles escolares o cosas	1	2																								
6. Por otro motivo? _____	1	2																								
(Especifique)																										
<div>408 A niños como tú les pasan algunas de estas cosas en el trabajo. Te ha pasado a ti?</div> <table><tr><td></td><td>Si</td><td>No</td></tr><tr><td>1. Te pegan o castigan ?</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>2. Te gritan mucho o insultan ?</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>3. Tocarón tu cuerpo y te hicieron sentir mal?</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>4. Te accidentaste o lastimaste?</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>5. No te dan la propina o dinero que te prometen?</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>6. Otro? _____</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td colspan="3">(Especifique)</td></tr></table> <div>Si todas las respuestas son "NO" Pase a la pgta. 410</div>		Si	No	1. Te pegan o castigan ?	1	2	2. Te gritan mucho o insultan ?	1	2	3. Tocarón tu cuerpo y te hicieron sentir mal?	1	2	4. Te accidentaste o lastimaste?	1	2	5. No te dan la propina o dinero que te prometen?	1	2	6. Otro? _____	1	2	(Especifique)			<div>413 ¿Sabes si tus compañeros (as) de tú salón hacen algún tipo de trabajo?</div> <div>Si..... 1</div> <div>No..... 2</div> <div>No sabe..... 3</div>	
	Si	No																								
1. Te pegan o castigan ?	1	2																								
2. Te gritan mucho o insultan ?	1	2																								
3. Tocarón tu cuerpo y te hicieron sentir mal?	1	2																								
4. Te accidentaste o lastimaste?	1	2																								
5. No te dan la propina o dinero que te prometen?	1	2																								
6. Otro? _____	1	2																								
(Especifique)																										

500. PARA COMPLETAR POR LAS ENCUESTADORAS

501 En su opinión:

SI

NO

NO APLICA

1

2

3

1

2

3

1

2

3

1

2

3

1

2

3

1

2

3

1

2

3

1

2

3

502 Durante la mayor parte de la entrevista

SI

NO

NO APLICA

1

2

3

1

2

3

1

2

3

1

2

3

1

2

3

503 ENTREVISTA Y SUPERVISIÓN

VISITA	ENCUESTADORA						SUPERVISORA			
	FECHA	HORA		PRÓXIMA VISITA		RESULTADO (*)	FECHA	HORA		RESULTADO (*)
		DE	A	FECHA	HORA			DE	A	
Primera										
Segunda										
Tercera										
Cuarta										

NOMBRE DE LA ENCUESTADORA

DNI

14. RESULTADO DE LA ENCUESTA  
CUESTIONARIO ENNA 02-01

FECHA

RESULTADO (\*)

(\*) Códigos de Resultado de la visita

1. Completa

2. Incompleta

3. Sin población objetivo

4. Rechazo

5. Ausente

6. Vivienda desocupada

7. No se inició la entrevista

8. Otro

(Especifique)

OBSERVACIONES:

**OBSERVACIONES DE LA ENCUESTADORA**  
**(Para ser llenado inmediatamente después de terminada la entrevista)**

**Comentarios acerca de la entrevista**

---

---

---

---

---

**Comentarios sobre preguntas específicas**

---

---

---

---

---

---

---

**Algún otro comentario**

---

---

---

---

---

**OBSERVACIONES DE LA SUPERVISORA**

---

---

---

---

---

---

---



CALENDARIO 2014																				
OCTUBRE							NOVIEMBRE							DICIEMBRE						
D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
			1	2	3	4	30						1		1	2	3	4	5	6
5	6	7	8	9	10	11	2	3	4	5	6	7	8	7	8	9	10	11	12	13
12	13	14	15	16	17	18	9	10	11	12	13	14	15	14	15	16	17	18	19	20
19	20	21	22	23	24	25	16	17	18	19	20	21	22	21	22	23	24	25	26	27
26	27	28	29	30	31		23	24	25	26	27	28	29	28	29	30	31			

CALENDARIO 2015																				
ENERO							FEBRERO							MARZO						
D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
				1	2	3	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
4	5	6	7	8	9	10	8	9	10	11	12	13	14	8	9	10	11	12	13	14
11	12	13	14	15	16	17	15	16	17	18	19	20	21	15	16	17	18	19	20	21
18	19	20	21	22	23	24	22	23	24	25	26	27	28	22	23	24	25	26	27	28
25	26	27	28	29	30	31								29	30	31				
ABRIL							MAYO							JUNIO						
D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
			1	2	3	4	31					1	2		1	2	3	4	5	6
5	6	7	8	9	10	11	3	4	5	6	7	8	9	7	8	9	10	11	12	13
12	13	14	15	16	17	18	10	11	12	13	14	15	16	14	15	16	17	18	19	20
19	20	21	22	23	24	25	17	18	19	20	21	22	23	21	22	23	24	25	26	27
26	27	28	29	30			24	25	26	27	28	29	30	28	29	30				
JULIO							AGOSTO							SEPTIEMBRE						
D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
			1	2	3	4	30	31					1			1	2	3	4	5
5	6	7	8	9	10	11	2	3	4	5	6	7	8	6	7	8	9	10	11	12
12	13	14	15	16	17	18	9	10	11	12	13	14	15	13	14	15	16	17	18	19
19	20	21	22	23	24	25	16	17	18	19	20	21	22	20	21	22	23	24	25	26
26	27	28	29	30	31		23	24	25	26	27	28	29	27	28	29	30			
OCTUBRE							NOVIEMBRE							DICIEMBRE						
D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
				1	2	3	1	2	3	4	5	6	7			1	2	3	4	5
4	5	6	7	8	9	10	8	9	10	11	12	13	14	6	7	8	9	10	11	12
11	12	13	14	15	16	17	15	16	17	18	19	20	21	13	14	15	16	17	18	19
18	19	20	21	22	23	24	22	23	24	25	26	27	28	20	21	22	23	24	25	26
25	26	27	28	29	30	31	29	30						27	28	29	30	31		